

สรุปผลการประชุมผู้เกี่ยวข้องเพื่อกำหนดแนวทางทางการป้องกันบุคลากรทางการแพทย์จาก
การติดเชื้อวัณโรค โรคระบบทางเดินหายใจ และโรคอุบัติใหม่ ตลอดจนการดูแลผู้ป่วยวัณโรค
ที่มารับบริการของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
เมื่อวันศุกร์ ที่ 15 สิงหาคม 2551 เวลา 13.30 น. ณ ห้องประชุมชั้น 5 สำนักงานการแพทย์

.....

จากการประชุมผู้เกี่ยวข้องในการจัดทำแนวทางทางการป้องกันบุคลากรทางการแพทย์จาก
การติดเชื้อวัณโรค โรคระบบทางเดินหายใจ และโรคอุบัติใหม่ ตลอดจนการดูแลผู้ป่วยวัณโรค
ที่มารับบริการของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร เมื่อวันศุกร์ ที่ 15 สิงหาคม
2551 เวลา 13.00 น. ณ ห้องประชุมชั้น 5 สำนักงานการแพทย์ โดยมีผู้แทนจากโรงพยาบาลในสังกัด
สำนักงานการแพทย์ ทั้ง 9 แห่ง ประกอบด้วย แพทย์ สาขาอายุรกรรม แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคระบบ
ทางเดินหายใจ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคติดเชื้อ ผู้แทนตึกผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน พยาบาลผู้ประสานงาน
คลินิกวัณโรค และบุคลากรทางห้องปฏิบัติการ สรุปได้ว่า

โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ ทั้ง 9 แห่ง ควรมีการดำเนินการในการป้องกันการ
ติดเชื้อในผู้ป่วยและบุคลากรทางการแพทย์อย่างเป็นรูปธรรม ซึ่งผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์
(นายไกรจักร แก้วนิล) ได้สอบถามผู้แทนจากโรงพยาบาลในสังกัดฯ และ พบว่า ยังมีแนวทางการป้องกัน
โรคในผู้ป่วยและบุคลากรที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐานเดียวกัน แต่มีการเฝ้าระวังในลักษณะคล้ายคลึงกัน
ดังนั้น จึงสมควรเป็นอย่างยิ่งที่สำนักงานการแพทย์ควรจะมีการกำหนดแนวทางการป้องกัน โดยให้พิจารณา
จากแนวทางของคู่มือ Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR 2005) และประยุกต์ใช้ให้
เหมาะสมกับโรงพยาบาล โดยเฉพาะอย่างยิ่ง มีประเด็นที่ต้องพิจารณา ดังนี้

1. การตรวจคัดกรองการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจในบุคลากร (Screening) ซึ่งปัจจุบัน
โรงพยาบาลใช้วิธีการตรวจสุขภาพประจำปีให้กับบุคลากร โดยการตรวจรังสีทรวงอก(เอกซเรย์ปอด)
ซึ่งอาจไม่เพียงพอต่อการตรวจคัดกรองการแพร่เชื้อโรคมายังบุคลากร ดังนั้น จึงเห็นสมควรจำเป็นต้อง
มีการจัดประชุมเพื่อระดมสมองจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เพื่อกำหนดแนวทางที่ชัดเจนต่อไป

2. การใช้หน้ากาก (Mask) ป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อในโรงพยาบาล โดยแบ่งเป็น
2 กลุ่ม ดังนี้

2.1 กลุ่มผู้ป่วย ควรรณรงค์ให้ใส่หน้ากากชนิด Surgical Mask ในผู้ป่วยทุกราย
ที่ต้องสงสัยป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ

2.2 กลุ่มบุคลากร ควรรณรงค์ให้มีการใส่หน้ากากชนิด N95 ตามความเหมาะสม
ของงานบริการและต้องใส่อย่างถูกต้อง

ทั้งนี้ โรงพยาบาลตากสินได้มีการทดลองใช้อย่างเข้มงวด จึงเห็นสมควรเสนอแนะให้โรงพยาบาลอื่นๆนำไปปฏิบัติ

3. การควบคุมสิ่งแวดล้อม (Environment Control) โดยเฉพาะการจัดให้มีระบบการไหลเวียนของอากาศที่ดีในพื้นที่บริเวณที่จัดบริการรักษาผู้ป่วยอย่างหนาแน่น เช่น ตึกผู้ป่วยนอก(OPD) และการจัดทำห้อง Negative Pressure สำหรับรับรักษาผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล ซึ่งขณะนี้ พบว่ายังมีการดำเนินการที่ประปราย มีเพียงโรงพยาบาลตากสินและโรงพยาบาลกลางดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรมแล้ว จึงเห็นควรให้มีการพิจารณาในเรื่องนี้ต่อไป

4. ควรจัดระบบหรือสอนวิธีการเก็บเสมหะให้ผู้ต้องสงสัยป่วยหรือผู้ป่วยอย่างถูกวิธี และถูกต้องตามจำนวนครั้งในการส่งตรวจให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล และควรจัดสถานที่ในการเก็บเสมหะให้เหมาะสม ไม่ให้เสี่ยงต่อการแพร่กระจายของเชื้อโรค

5. ควรจัดระบบการขึ้นทะเบียนผู้ป่วย (Register) ที่ครอบคลุมและครบถ้วน โดยทุกหน่วยงานภายในโรงพยาบาลสามารถรู้ได้ว่า หากมีผู้ป่วยเป็นวัณโรคหรือโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ ก็จะสามารถส่งมาขึ้นทะเบียนได้ที่หน่วยงานใดในโรงพยาบาลนั่นเอง

จากสรุปผลการประชุมดังกล่าว จึงเห็นสมควรเสนอเวียนแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบต่อไป

(นางสาวปิยรัตน์ พรรณรังษี)

นักวิชาการสาธารณสุข 7 ว

กองวิชาการ สำนักงานแพทย์

ผู้สรุปรายงานการประชุม

ภาพประกอบการประชุม

